

Oggetto: Richiesta di cambio turno

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto nel plesso _____

di _____

CHIEDE

L'autorizzazione al cambio del turno di servizio per il giorno _____ con il/la

collega _____

per i seguente motivo: _____

Pertanto i turni che si intendono effettuare saranno i seguenti:

giorno _____ richiedente _____ collega _____

giorno _____ richiedente _____ collega _____

giorno _____ richiedente _____ collega _____

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL COLLEGA

Visto si concede il Dirigente Scolastico
Paolo Calusi